

様式第4（第5条・第7条関係）

障害者福祉タクシー料金助成利用券利用廃止届

安 城 市 長

注意 太枠の中のみ記入してください。

届出者記入欄		届出日	年 月 日
住 所	安城市		
氏 名	(フリガナ)	電 話	—
交付を希望しない利用券	_____年度以後の利用券		

事 務 処 理 欄	
タクシー利用券の番号	第 号
タクシーの種別	一般タクシー ・ 車いす・ストレッチャー乗車専用タクシー（普通・大型）
障害者システムへの入力	入力日（ 年 月 日）